

駐車場申込書

受付日 年 月 日
 契約開始日 年 月 日

名称	駐車NO.			
契約者			生年月日	年齢
契約車種		色	車NO	
住所	携帯番号 - - TEL - -			
勤務先				
勤務先住所	TEL - -			
業種				
保証人			続柄	生年月日 年齢
住所	携帯番号 - - TEL - -			
勤務先				
勤務先住所	TEL - -			
添付書類	車検証 ・ 免許証の写し			
備考				

担当

株式会社 明功

北海道知事免許石狩(6)第5849号
 003-0029 札幌市白石区平和通4丁目北3番5号
 TEL 011-865-1119 FAX 011-865-5588